## “青少年禁毒防艾宣传暑期志愿服务活动”专项活动

## 为深入贯彻落实中央领导同志关于禁毒防艾工作的重要指示精神，引导青年大学生积极投身禁毒防艾宣传工作，打造平安和谐校园，进一步提高青年大学生、广大人民群众对毒品、艾滋病危害的认识水平和自我防范能力，团中央学校部、维护青少年权益部拟在2018年全国大中专学生志愿者暑期文化科技卫生“三下乡”社会实践活动总体框架中，设立青少年禁毒防艾宣传暑期志愿服务活动，现将有关事项安排如下。

## 一、活动时间

## 2018年6月至10月

## 二、活动主题

## 青春传递正能量·禁毒防艾我先行

## 三、活动组织

## 指导单位：

## 国家禁毒委员会办公室

## 国务院防治艾滋病工作委员会办公室

## 中国禁毒基金会

## 主办单位：

## 团中央学校部

## 团中央维护青少年权益部

## 承办单位：

## 北京市青少年法律与心理咨询服务中心

## 四、参与对象

## 普通高校在校本科生、研究生

## 五、活动内容

## 1. 开展禁毒防艾宣教活动。实践团队重点到乡村、社区、企业等地，开展普及禁毒防艾知识、宣讲禁毒防艾政策法规等活动。鼓励实践学生因地制宜，组织形式多样、内容丰富的禁毒防艾宣教活动，丰富拓展禁毒防艾宣教的活动载体和途径。充分发挥新媒体作用，采取大众喜闻乐见的宣传方式，进一步提高当地群众禁毒防艾的安全意识和自我防范能力。

## 2. 开展禁毒防艾专项调研。开展实践地禁毒防艾专项调查研究。通过资料收集、组织座谈、问卷调查、个案访谈等方式，深入了解实践地禁毒防艾最新形势、相关工作开展情况、存在的实际问题，分析并形成解决方案。实践学生要在调研过程中加深对禁毒防艾工作的理解，提高对社会、国情的认识，树立当代大学生的责任感、使命感。

## 3、形成禁毒防艾实践成果。通过实践活动及调查研究，形成禁毒防艾宣传志愿服务活动四项成果，既：一份实践总结、一份调研报告、一次宣传报道、一组影音资料（组图及视频）。

## 六、时间安排

## 1. 团队申报（7月5日前）

## 实践团队填写申报表（见附件1），经学校团委审核推荐后，加盖学校团委公章，报送电子版及扫描件至工作邮箱。

## 2. 活动准备（7月中上旬）

## 主办单位按照名额分配表（见附件2）名额分配要求，从申报团队中遴选100支专项实践团队，并做好后续通知。入选团队根据实践要求，细化实施方案，做好实践相关准备。

## 3. 开展活动（7月至8月）

## 实践团队在实践地开展宣教活动及调查研究，鼓励团队或个人通过各类新媒体平台，做好实践活动宣传工作，主办方适时对实践活动开展现场督导。

## 4. 活动总结（9月至10月）

## 9月20日前，实践团队以电子版的形式报送实践成果至工作邮箱。主办单位将对实践团队活动开展情况进行评审，遴选出优秀实践团队和优秀调研成果，并给予通报表扬。

## 七、有关要求

## 1. 确保社会实践活动实效。

## 相关高校团委要认真选拔实践队员、遴选实践队长、组建实践队伍，根据通知相关要求和时间节点，做好实践团队的遴选推报工作。加强对实践团队的前期指导，结合服务地实际情况制定有针对性的实践方案，引导学生在实践过程中严格做到“帮忙不添乱、增彩不增负”，同时厉行勤俭节约，切实保障实践经费合理使用。

## 2. 确保社会实践活动安全。

## 派出高校指导各团队在活动组织实施中完善制度规范、突出过程管理，开展必要的工作作风和服务技能培训，选派相关专业教师带队指导。加强安全教育，做好前期调研和出发准备工作，保障学生人身和财产安全，特别是要关注极端气候变化和服务地区的自然条件，做好自然灾害和突发事件的应对预案。

## 3. 加强品牌推广和媒体综合传播。

## 注重提升“三下乡”暑期社会实践活动的品牌形象和社会影响力，各社会实践团队要充分利用各类媒体平台，加强活动进展、优秀个人事迹的宣传报道。

## 联系单位：北京市青少年法律与心理咨询服务中心

## 联 系 人：陈晓冬

## 联系电话：010-66157495

## 电子邮箱：630037349@qq.com

## 联 系 人：团中央学校部、权益部

## 联 系 人：石春亮

## 联系电话：010-85212280

## 附件及获取地址：<https://pan.baidu.com/s/1kIOXm2FeWdv5_wX5_4WpiQ>

## 实践活动申报表

## 附件1：

实践活动申报表

申报学校：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | 实践时间 |  |
| 领队学生 |  | 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 指导教师 |  | 职务（职称） |  | 联系电话 |  |
| 团队人员构成 | 姓名 | 年级 | 性别 | 联系方式 | 专业及特长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实践活动方案 | （另附团队社会实践活动具体实施方案） |
| 指导教师意见 |  |
| 高校团委意见 | 签章： 年 月 日 | 主办方审核意见 | 签章： 年 月 日 |